



管理科学优秀研究成果丛书

# 中国医药卫生体制改革 循证决策研究

——基于  $(1+n)$  HDS 复杂模型体系

张鹭鹭 马玉琴 / 主 编



科学出版社



中华人民共和国卫生部规划教材

# 中国医药卫生体制改革 循证决策研究

——基于卫生经济学理论的政策模拟

陈耀武 吕海琴 等著

中国协和医科大学出版社

当代中国管理科学优秀研究成果丛书

# 中国医药卫生体制改革 循证决策研究

——基于 $(1+n)$ HDS 复杂模型体系

**Research on Chinese Health Delivery System Reform  
Using Evidence-informed Policy Making**

—Based on  $(1+n)$ HDS Complex Modeling System

张鹭鹭 马玉琴 主 编

国家自然科学基金重点项目(70333002)

国家自然科学基金面上项目(70873130)

科学出版社

北 京

## 内 容 简 介

随着《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009—2011年)》的相继发布,国家新医改全面启动。本书基于前期课题组建立的(1+n)医疗卫生系统模型体系(“宏观卫生政策模拟试验厅”),以国家医药卫生体制改革框架及具体问题为政策试验目标,首次对新医改相关政策开展循证决策分析。全书分为总论篇、系统篇和规制篇三个部分。总论篇循证分析中国医药卫生体制改革的国内外环境、相关背景、循证决策研究基本原理方法、国际卫生体制状况及改革进展、政府与市场协调机制。系统篇循证分析影响中国医疗卫生系统发展的焦点问题,包括公立医院系统的法人治理结构、社区卫生服务公益性、农村医疗卫生系统就医流向、公共卫生服务系统均等化。规制篇结合医药卫生体制改革主要矛盾问题,循证分析主要矛盾问题的宏观制度情况,具体包括医疗保障制度的城乡一体化、城镇居民基本医疗保险、区域卫生规划的政策选择、二级结构下的双向转诊制度、医疗服务定价政策、基本医药制度安排与成效、公立医院补偿机制改革、公立医院监管绩效评价、公立医院利用社会资本和社会资本机制等问题。

本书对各级政府部门、卫生机构、广大医务工作者学习、研究、贯彻落实新医改方案具有重要参考价值,对卫生政策研究者具有借鉴意义。

### 图书在版编目(CIP)数据

中国医药卫生体制改革循证决策研究:基于(1+n)HDS复杂模型体系/  
张鹭鹭,马玉琴主编. —北京:科学出版社,2011.6  
(当代中国管理科学优秀研究成果丛书)  
ISBN 978-7-03-031472-7

I. ①中… II. ①张…②马… III. ①医疗保健制度-体制改革-研究-中国 IV. ①R199.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第109163号

责任编辑:马 跃 / 责任校对:何艳萍  
责任印制:张克忠 / 封面设计:耕者设计工作室

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2011年6月第 一 版 开本:720×1000 1/16

2011年6月第一次印刷 印张:26 1/4

印数:1—1 800 字数:520 000

定价:78.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

## 个人简历

---

张鹭鹭,1964 年出生,教授,博士,博士生导师。现任军队卫生事业管理研究所所长,《解放军医院管理杂志》常务副主编,国际军事卫勤管理科委会主席。荣立二等功 1 次、三等功 2 次,获国务院政府特殊津贴、军队特殊人才岗位津贴,全国“巾帼建功”标兵,中国人民解放军总后勤部科技银星等称号。2006 年复旦大学管理科学与工程专业博士后出站,2002 年澳大利亚皇家理工大学管理学院访问学者,2005 年美国加州大学卫生政策与管理研究中心访问学者。

长期从事医疗卫生系统建模、应急医学救援组织指挥和军事卫生勤务研究,其主要学术成就包括:①以第一完成人获国家级教学团队(2010 年)、军队科技进步一等奖(2010 年)、军队教学成果一等奖(2009 年)、军队科技进步二等奖(2006 年)、上海市科技进步二等奖(2006 年)各 1 项,以第二完成人获军队后勤学术研究优秀成果一等奖(2009 年)、军队科技进步二等奖(2007 年)各 1 项。②以第一申请人承担国家科技支撑计划(2009 年)、国家自然科学基金重点项目(2007 年)、军队“十一五”重大专项(2008 年)、上海市学科带头人基金(2007 年)等计划课题 10 余项,在研课题经费逾 800 万元。③作为学科带头人,带领学科成为国家“211”工程重点建设学科(2008 年)、中国人民解放军总后勤部“530 工程”重点学科(2009 年)、上海市重点学科(2007 年),获准全军首个卫生事业管理研究所(2006 年),获学科建设经费逾 2000 万元。④牵头全军战略卫勤决策咨询,首研并发布《全军卫生发展报告》(2010 年);创建非战争军事行动卫勤保障理论,完成《非战争军事行动卫勤保障理论丛书》(“三个一”工程)”(2009 年)下发全军;承担“卫勤使命-2009”、抗震救灾等重大实战行动的方案论证。⑤上海市领军人才(2009 年),上海市优秀学科带头人(2007 年),上海市政协委员(2008 年);享受国务院政府特殊津贴等。近 5 年主编专著与教材 8 部,发表 SCI 及核心期刊论文 150 余篇。

## 前 言

医疗卫生与每个人切身利益相关。医疗卫生体制改革是一个世界性难题,对此中国从未停止过探索。近 30 年的医疗卫生改革带动了卫生行业技术与经济的快速增长,但在市场机制大行其道之时,民众健康的社会目标满足程度却相对下降,医疗卫生服务系统公平性、可及性和社会协调性差等系统性问题成为阻碍中国和谐社会建设的重大问题。以 2006 年 9 月国务院医疗卫生体制改革协调小组建立为标志,政府以民生建设重要内容为基准,以提升医药卫生体制公益性为目标,对医药卫生体制进行了一系列宏观政策调整,医疗卫生体制改革航船进入了深水区,能否破浪前行,不仅考量国家改革的勇气与智慧,也成为百姓关注的焦点和政府着力建设的民生重点。

十几年改革经验告诉我们,外部政策是否有效并可持续的关键在于其是否与内部结构相吻合,即实现系统的内外部协调。此次新的医疗卫生体制改革能否成功,关键在于改革能否触及我国医疗卫生服务系统(health delivery system, HDS)的内部结构缺陷,获得精准的干预靶点,实现改革由粗放式政策干预向精细化干预转化。循证(informed evidence)决策是获得复杂系统结构演化规律及结构缺陷的有效途径,是本课题组着力建设发展的科学决策思想方法体系。

第二军医大学军队卫生事业管理研究所课题组开展宏观卫生循证决策十余年,以承担的卫生事业管理专业领域全国首个国家自然科学基金重点项目“基于人群健康的医学服务管理研究”(70333002)为起点,并在上海市学科带头人基金项目(07XD14040)和国家自然科学基金面上项目(70873130)、军队“十一五”重大专项课题(08Z023)和军队“十一五”计划课题(卫科训[2008]130 号-1)的资助下,开展了卫生循证决策基础性研究。以我国 HDS 为复杂对象,采用系统动力学等复杂系统建模思想和工具,首次构建了 $(1+n)$ 的二重维度 HDS 模型体系(宏观 HDS “模拟试验厅”),包括水平维度(1)的系统模型体系和垂直维度( $n$ )的问题模型体系,共 10 个子系统模型,实现了宏观 HDS 复杂结构演化过程以及各主体行为数字化描述与量化分析。首次提出“决策问题筛选—基于结构的行为特征模拟—获得系统干预靶点—政策干预试验—外部政策实证”研究思路。基于该“模拟试验厅”的 HDS 多维交互的复杂行为可视化模拟与干预试验,获得了宏观 HDS 复杂结构及其演化规律、主体行为特征与焦点问题机制,为宏观卫生循证决策提供了量化研

究平台,相关成果获得上海市科技进步二等奖,研究结果汇集于专著《医疗卫生服务系统建模研究》一书中。在此基础上,进一步集成循证决策技术并开发应用技术,构建循证决策支持技术平台。平台构建包括基础性研究、和实用政策方案研制三个层面的全维卫生循证决策体系。

本书是前期研究的应用部分,以宏观 HDS 模型体系为主要方法工具,以国家医药卫生体制改革框架及其具体问题为政策试验目标,首次对新医改相关政策开展循证决策分析,以期为我国新一轮改革提供依据。研究依据医疗卫生服务系统的三个基本要素,即系统结构(structure)、与之相适应的规制(regulation)以及结构与制度的外部环境(environment)将总体划分为总论篇、系统篇和规制篇三部分。总论篇循证分析中国医药卫生体制改革的国内外环境、相关背景、循证决策研究基本原理方法、国际卫生体制状况及改革进展、政府与市场协调机制。系统篇循证分析影响中国医疗卫生系统发展的焦点问题,即公立医院系统的法人治理结构、社区卫生服务公益性、农村医疗卫生系统就医流向、公共卫生服务系统均等化。规制篇则结合中国医药卫生体制改革的主要矛盾问题,循证分析主要矛盾问题的宏观制度情况,包括管理(administration)制度与保障(insurance)制度二部分,重点是能否同时适应该系统内部结构与外部环境的系列宏观管理制度,具体包括医疗保障制度的城乡一体化、城镇居民基本医疗保险、区域卫生规划的政策选择、二级结构下的双向转诊机制、医疗服务定价政策、基本药物制度安排与成效、公立医院补偿机制改革、公立医院监管绩效评价、公立医院利用社会资本和社会资本办医(民营医院)机制等问题。

在此要特别感谢国家自然科学基金委员会管理科学部和上海市科学技术委员会对军队卫生事业管理研究所开展卫生循证决策研究的大力支持,使卫生管理循证决策基础性研究得以开创并逐步走向决策应用。感谢中国人民解放军总后勤部卫生部对卫生循证决策支持平台建设的帮助使得宏观卫生循证决策研究有了技术体系和硬件支撑。感谢第二军医大学科研部、卫生事业管理研究所各位同事的大力支持和帮助。

鉴于医药卫生系统的复杂性,加之我国宏观卫生循证决策研究正处于成长阶段,本书针对数据不足和模型敏感程度不够等问题,采用了文献分析、干预试验和实证相结合的方法,在结果解释方面结合实际并借鉴了专家咨询的结果,在此过程中难免有疏漏的地方。尽管如此,我们仍期待本书的出版能够对我国宏观卫生循证决策研制与推广有所裨益。

# 目 录

## 前言

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 总论篇 .....                                 | 1  |
| 第一章 中国医药卫生体制改革循证决策背景 .....                | 3  |
| 第一节 中国医药卫生体制改革进程及其环境变迁 .....              | 3  |
| 一、新中国成立后至改革开放前(政府主导) .....                | 3  |
| 二、改革开放以来至 20 世纪 90 年代初(市场主导) .....        | 5  |
| 三、20 世纪 90 年代至 21 世纪初(政府规制下的市场) .....     | 7  |
| 第二节 中国医药卫生体制改革主体价值取向 .....                | 9  |
| 一、政府 .....                                | 9  |
| 二、需方 .....                                | 10 |
| 三、供方 .....                                | 11 |
| 第三节 中国医药卫生体制改革循证决策研究目的与意义 .....           | 15 |
| 一、研究背景 .....                              | 15 |
| 二、研究目的 .....                              | 16 |
| 三、研究意义 .....                              | 17 |
| 第二章 基于(1+n)HDS 复杂模型体系的卫生循证决策 .....        | 19 |
| 第一节 基于(1+n)HDS 复杂模型体系的卫生循证决策基本原理和方法 ..... | 19 |
| 一、卫生循证决策研究现状 .....                        | 19 |
| 二、基于系统思考的宏观卫生政策制定 .....                   | 21 |
| 三、构建“政策模拟试验厅”的医疗卫生循证决策方法 .....            | 23 |
| 第二节 中国医药卫生体制宏观制度设计原则与策略 .....             | 24 |
| 一、中国医药卫生体制宏观制度设计原则 .....                  | 24 |

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| 二、中国医药卫生体制宏观制度设计基本策略 .....              | 30 |
| 第三节 基于(1+n)HDS 复杂模型体系的循证决策研究资料与方法 ..... | 33 |
| 一、资料来源 .....                            | 33 |
| 二、研究方法构建 .....                          | 42 |
| 第四节 基于(1+n)HDS 复杂模型体系的循证决策研究构架 .....    | 47 |
| 一、总体研究思路 .....                          | 47 |
| 二、循证决策研究设计 .....                        | 48 |
| 三、技术路线 .....                            | 48 |
| 第三章 医药卫生体制改革国际比较 .....                  | 50 |
| 第一节 医药卫生体制国际比较 .....                    | 50 |
| 一、医药卫生体制模式 .....                        | 50 |
| 二、医药卫生体制资源结构比较 .....                    | 52 |
| 三、医药卫生体制规制比较 .....                      | 53 |
| 四、医药卫生体制基本特点 .....                      | 58 |
| 第二节 医药卫生体制改革进程国际比较 .....                | 60 |
| 一、各类医药卫生体制改革重点比较 .....                  | 60 |
| 二、国际医药卫生体制改革趋势分析 .....                  | 64 |
| 第三节 医药卫生体制绩效国际比较 .....                  | 65 |
| 一、医药卫生体制的公平与效率选择 .....                  | 65 |
| 二、四类医药卫生体制效果比较 .....                    | 66 |
| 三、国际医药卫生体制改革对中国的启示 .....                | 68 |
| 第四章 中国医药卫生体制改革政府与市场协调 .....             | 70 |
| 第一节 医疗卫生服务政府与市场失灵 .....                 | 70 |
| 一、医疗卫生服务公共产品供给特性 .....                  | 70 |
| 二、政府与市场在医疗卫生服务供给中的作用 .....              | 72 |
| 三、医疗卫生服务产品供给的政府与市场失灵 .....              | 74 |
| 第二节 基于公益性的政府与市场协调分析 .....               | 78 |
| 一、政府管制的制度经济学分析 .....                    | 78 |
| 二、公益性与政府和市场博弈的关系 .....                  | 78 |
| 三、公立医院的公益性改革实践 .....                    | 80 |

|                                            |            |
|--------------------------------------------|------------|
| 第三节 政府与市场有机结合的政策选择 .....                   | 82         |
| 一、确保医疗卫生服务的公平性 .....                       | 82         |
| 二、有效控制公共产品供给失灵 .....                       | 83         |
| 三、促进多样化的有序竞争 .....                         | 84         |
| <b>系统篇 .....</b>                           | <b>87</b>  |
| <b>第五章 基于公益性的公立医院治理结构 .....</b>            | <b>89</b>  |
| 第一节 公立医院治理结构理论辨析 .....                     | 89         |
| 一、医院治理结构内涵及外延 .....                        | 89         |
| 二、公立医院治理结构相关理论 .....                       | 91         |
| 三、治理结构问题对医院公益性的影响分析 .....                  | 93         |
| 第二节 基于 MDS-SD 模型的公立医院治理结构<br>模拟与政策干预 ..... | 95         |
| 一、公立医院治理结构模拟 .....                         | 97         |
| 二、基于公益性的公立医院治理结构政策干预试验 .....               | 98         |
| 三、基于公益性的公立医院治理结构政策筛选 .....                 | 99         |
| 第三节 基于公益性的公立医院治理结构实证分析<br>.....            | 101        |
| 一、国有企业治理结构改革的教训及启示 .....                   | 101        |
| 二、中国基于公益性回归的公立医院管办分开试点情况<br>.....          | 102        |
| 三、公立医院治理结构改革典型案例——“申康模式”<br>.....          | 104        |
| 第四节 公立医院治理结构政策建议 .....                     | 107        |
| 一、构建适合中国国情的医院治理结构 .....                    | 107        |
| 二、建立多元化股权结构 .....                          | 108        |
| 三、加快医院治理结构的法制建设 .....                      | 108        |
| 四、完善医院激励机制和约束机制 .....                      | 109        |
| <b>第六章 社区卫生服务的公益性促进 .....</b>              | <b>110</b> |
| 第一节 社区卫生服务系统现况与产品公益性分析<br>.....            | 110        |
| 一、中国城市社区卫生服务现况分析 .....                     | 110        |

|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| 二、社区卫生服务产品公益性分析 .....               | 117        |
| 三、社区卫生服务发展问题分析 .....                | 119        |
| 第二节 基于 CHS-SD 模型的模拟与政策干预 .....      | 121        |
| 一、社区卫生服务系统行为模拟 .....                | 121        |
| 二、社区卫生服务系统政策干预试验 .....              | 127        |
| 三、社区卫生服务系统政策筛选 .....                | 129        |
| 第三节 金山社区卫生服务系统公益性实证分析 .....         | 130        |
| 一、金山社区卫生服务综合改革的思路与目标 .....          | 130        |
| 二、金山社区卫生服务综合改革的主要内容 .....           | 132        |
| 三、金山社区卫生服务综合改革成效 .....              | 134        |
| 第四节 社区卫生服务系统公益性促进政策建议 .....         | 136        |
| 一、以公益性为导向,建立和完善二级卫生服务体系 .....       | 136        |
| 二、卫生资源优先重点配置给社区卫生服务系统 .....         | 137        |
| 三、提升社区卫生服务机构的综合服务能力 .....           | 137        |
| <b>第七章 农村医疗卫生服务系统的就医流向 .....</b>    | <b>140</b> |
| 第一节 农村医疗卫生服务系统现况分析 .....            | 140        |
| 一、农村卫生资源配置现况 .....                  | 141        |
| 二、农村卫生服务利用现况 .....                  | 143        |
| 三、农村医疗卫生服务系统主要问题 .....              | 146        |
| 第二节 基于 RHDS-SD 模型的就医流向模拟与政策干预 ..... | 148        |
| 一、农村医疗卫生服务系统行为模拟 .....              | 150        |
| 二、农村医疗卫生服务系统政策干预试验 .....            | 152        |
| 三、农村医疗卫生服务系统政策筛选 .....              | 160        |
| 第三节 农村医疗卫生服务系统就医流向实证分析 .....        | 160        |
| 一、经济因素影响 NCMS 执行效果 .....            | 161        |
| 二、新农合提高卫生服务利用 .....                 | 163        |
| 三、农村人群保障需求有扩大趋势 .....               | 163        |

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| 四、农村人群就医趋高性依然存在 .....          | 164 |
| 第四节 农村医疗卫生服务系统改进政策建议 .....     | 166 |
| 一、构建新型农村医疗卫生服务系统 .....         | 166 |
| 二、加大以乡镇卫生院为重点的系统建设 .....       | 166 |
| 三、卫生筹资政策应更多地倾向于农民 .....        | 167 |
| 第八章 公共卫生服务系统的均等化 .....         | 168 |
| 第一节 公共卫生服务系统均等化的提出 .....       | 168 |
| 一、公共卫生服务均等化理论辨析 .....          | 168 |
| 二、公共卫生服务均等化政策进程 .....          | 170 |
| 三、中国公共卫生服务现况分析 .....           | 171 |
| 四、公共卫生服务系统均等化的焦点问题 .....       | 176 |
| 第二节 基于 PHS-SD 模型的模拟与政策干预 ..... | 178 |
| 一、公共卫生服务系统资源与产出均等化模拟 .....     | 180 |
| 二、基于均等化的公共卫生服务系统政策干预试验 .....   | 182 |
| 三、公共卫生服务系统政策筛选 .....           | 184 |
| 第三节 城乡公共卫生服务均等化改进实践 .....      | 185 |
| 一、城乡人均公共卫生服务费用分配差距逐步缩小 .....   | 185 |
| 二、城乡公共卫生服务项目差异减弱 .....         | 186 |
| 三、城乡公共卫生服务情况同步改善 .....         | 186 |
| 第四节 公共卫生服务系统均等化政策建议 .....      | 188 |
| 一、优化公共卫生服务系统结构 .....           | 188 |
| 二、加大政府的预防保健投入 .....            | 188 |
| 三、制定基本公共卫生服务项目标准 .....         | 189 |
| 四、规范公共卫生服务有偿服务收费 .....         | 189 |
| 五、提高公共卫生服务人员的积极性 .....         | 190 |
| 规制篇 .....                      | 191 |
| 第九章 医疗保障制度的城乡一体化 .....         | 193 |
| 第一节 医疗保障制度基本特征 .....           | 193 |

|                                          |     |
|------------------------------------------|-----|
| 一、国家医疗保障时期 .....                         | 193 |
| 二、社会医疗保障时期 .....                         | 194 |
| 三、中国城乡医疗保障制度面临的主要问题 .....                | 195 |
| 第二节 基于 HFS-SD 模型的医疗保障制度模拟<br>与政策干预 ..... | 196 |
| 一、中国医疗保障经费模拟 .....                       | 198 |
| 二、中国医疗保障制度政策干预 .....                     | 198 |
| 三、城乡一体化医疗保障政策筛选 .....                    | 200 |
| 第三节 城乡一体化医疗保障模式实证分析与比较<br>.....          | 201 |
| 一、中国城乡一体化医疗保障模式之一——昆山模式<br>.....         | 201 |
| 二、中国城乡一体化医疗保障模式之二——镇江模式<br>.....         | 206 |
| 三、建立城乡一体化全民医疗保险制度的难点分析<br>.....          | 206 |
| 第四节 医疗保障制度城乡一体化的政策建议<br>.....            | 207 |
| 一、准确定位政府在医疗保障制度城乡一体化建设中的<br>职责 .....     | 207 |
| 二、建立适合城乡一体化医疗保障制度特点的多元筹资<br>机制 .....     | 208 |
| 三、加快多层次医疗保障体系之间的相互衔接 .....               | 208 |
| 第十章 城镇居民基本医疗保险微观模型 .....                 | 210 |
| 第一节 城镇居民基本医疗保险制度改革现况分析<br>.....          | 210 |
| 一、中国城市医疗保障制度改革 .....                     | 210 |
| 二、城镇居民基本医疗保险政策 .....                     | 211 |
| 第二节 城镇居民微观模拟模型构建 .....                   | 212 |
| 一、居民微观模型框架设计 .....                       | 212 |
| 二、人口模型构造 .....                           | 212 |
| 三、社会医疗保险人员和人口模型的匹配 .....                 | 216 |

|                                              |     |
|----------------------------------------------|-----|
| 四、城镇居民基本医疗保险行为过程模拟 .....                     | 219 |
| 第三节 城镇居民基本医疗保险政策模拟 .....                     | 220 |
| 一、城镇各类人群人口分布分析 .....                         | 220 |
| 二、家庭收入和保险金支付情况估计 .....                       | 222 |
| 三、参保居民医疗费用模拟 .....                           | 223 |
| 四、政策参数假定模拟和政策筛选 .....                        | 224 |
| 第四节 城镇居民基本医疗保险政策建议 .....                     | 227 |
| 一、关注人口结构老龄化,扩大医疗保险覆盖范围 ..                    | 227 |
| 二、针对重点人群,加大医疗保障照顾力度 .....                    | 227 |
| 三、关注低收入家庭的医疗保障 .....                         | 228 |
| 第十一章 区域卫生规划的政策选择 .....                       | 229 |
| 第一节 区域卫生规划的基本内涵 .....                        | 229 |
| 一、区域卫生规划理论 .....                             | 229 |
| 二、中国区域卫生规划进展 .....                           | 231 |
| 三、中国区域卫生规划的目标 .....                          | 232 |
| 四、中国区域卫生规划实施情况和难点分析 .....                    | 232 |
| 第二节 基于 HDS-SD 模型的区域卫生规划政策<br>选择模拟与政策干预 ..... | 234 |
| 一、区域卫生规划政策选择模拟 .....                         | 234 |
| 二、区域卫生规划政策干预 .....                           | 236 |
| 三、区域卫生规划政策筛选 .....                           | 237 |
| 第三节 区域卫生规划的政策建议 .....                        | 238 |
| 一、提高区域卫生规划的权威性和可操作性 .....                    | 238 |
| 二、改善区域卫生规划实施策略 .....                         | 238 |
| 三、根据事业单位改革总体思路加快医疗机构改革 ..                    | 239 |
| 四、制订公共卫生规划,加大公共卫生投入 .....                    | 239 |
| 五、加强医院与社区间的合作支援制度 .....                      | 239 |
| 第十二章 二级结构下的双向转诊机制 .....                      | 240 |
| 第一节 二级结构下的双向转诊机制理论基础<br>.....                | 240 |
| 一、双向转诊机制问题的提出 .....                          | 240 |
| 二、城市二级医疗卫生系统理论 .....                         | 241 |

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| 三、城市医院与社区双向转诊现状及模式比较 .....                | 243 |
| 四、城市医院与社区双向转诊影响因素 .....                   | 246 |
| 第二节 基于城市医院与社区互动模型的双向转<br>诊机制模拟与政策干预 ..... | 247 |
| 一、城市医院与社区互动模拟 .....                       | 249 |
| 二、城市医院与社区双向转诊干预试验 .....                   | 249 |
| 三、城市医院与社区双向转诊政策筛选 .....                   | 251 |
| 第三节 二级结构下的双向转诊机制政策建议<br>.....             | 252 |
| 一、改善宏观资源结构,明确互动制度 .....                   | 252 |
| 二、建立规范、科学、可操作的转诊标准 .....                  | 253 |
| 三、加强社区卫生服务建设,完善“哑铃型”资源结构<br>.....         | 253 |
| 四、制定社区医疗卫生机构的医疗保障制度优惠政策<br>.....          | 253 |
| 第十三章 医疗服务定价政策与方案研制 .....                  | 254 |
| 第一节 医疗服务定价政策定性分析 .....                    | 254 |
| 一、医疗服务价格理论 .....                          | 254 |
| 二、医疗服务定价政策 .....                          | 257 |
| 三、医疗服务定价政策面临的主要问题 .....                   | 258 |
| 第二节 基于医疗服务定价模型的定价方案模拟<br>与政策干预 .....      | 260 |
| 一、医疗服务定价方案行为模拟 .....                      | 260 |
| 二、医疗服务定价方案干预试验 .....                      | 263 |
| 三、医疗服务定价方案政策筛选 .....                      | 265 |
| 第三节 医疗服务定价政策与方案研制政策建议<br>.....            | 266 |
| 一、建立合理的医疗服务定价机制 .....                     | 266 |
| 二、加快调整医疗服务定价方案步伐 .....                    | 266 |
| 三、进一步强化价格监督检查 .....                       | 267 |
| 第十四章 基本药物制度安排与成效 .....                    | 268 |
| 第一节 基本药物制度安排问题的提出 .....                   | 268 |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 一、建立基本药物制度的必要性分析 .....      | 268 |
| 二、中国药品管理政策 .....            | 273 |
| 三、基本药物制度核心问题——药品价格虚高 .....  | 275 |
| 第二节 基于药价虚高模型的基本药物制度成效       |     |
| 模拟与政策干预 .....               | 278 |
| 一、基本药物制度成效模拟 .....          | 280 |
| 二、基本药物制度成效政策干预 .....        | 280 |
| 三、基本药物制度成效政策筛选 .....        | 284 |
| 第三节 基本药物制度安排政策建议 .....      | 285 |
| 一、加速医药产业结构调整 .....          | 286 |
| 二、建立基本药物目录遴选调整和管理机制 .....   | 286 |
| 三、加快基本药物流通体制改革 .....        | 287 |
| 四、改革药品价格形成机制,加强药品价格监管力度     |     |
| .....                       | 287 |
| 五、建立基本药物优先选择和合理使用制度 .....   | 288 |
| 六、完善医疗机构补偿机制,强化公立医院公共服务职能   |     |
| .....                       | 288 |
| 第十五章 公立医院补偿机制改革循证 .....     | 290 |
| 第一节 医院补偿机制改革现况分析 .....      | 290 |
| 一、医院补偿模式比较 .....            | 290 |
| 二、政府主导补偿机制形成机制 .....        | 292 |
| 三、中国医院补偿机制主要问题分析 .....      | 294 |
| 第二节 基于公立医院补偿机制模型的模拟与政       |     |
| 策干预 .....                   | 298 |
| 一、医院补偿机制模拟 .....            | 299 |
| 二、医院补偿机制政策干预 .....          | 300 |
| 三、医院补偿机制政策筛选 .....          | 302 |
| 第三节 医院补偿机制改革的政策建议 .....     | 304 |
| 一、增加政府对医院的投入力度 .....        | 304 |
| 二、提高政府对医院的控制力 .....         | 304 |
| 三、加快产权和管理制度改革,实现多渠道补偿 ..... | 305 |
| 四、实施医药分离,切断以药补医的筹资机制 .....  | 306 |

|                                            |            |
|--------------------------------------------|------------|
| 五、改革医疗服务定价机制,调整服务价格 .....                  | 306        |
| 六、完善医疗保险体系,建立第三方购买机制 .....                 | 306        |
| <b>第十六章 公立医院监管绩效评价 .....</b>               | <b>307</b> |
| 第一节 公立医院监管绩效评价定性分析 .....                   | 307        |
| 一、公立医院监管绩效评价理论 .....                       | 307        |
| 二、公立医院绩效评价中外比较 .....                       | 312        |
| 三、公立医院绩效评价存在主要问题 .....                     | 313        |
| 第二节 基于公立医院系统模型的公立医院监管<br>绩效评价模拟与政策干预 ..... | 314        |
| 一、公立医院监管绩效评价模拟 .....                       | 315        |
| 二、公立医院监管绩效政策干预试验 .....                     | 317        |
| 三、公立医院监管绩效评价政策筛选 .....                     | 317        |
| 第三节 公立医院监管绩效实证分析 .....                     | 319        |
| 一、国外医院绩效评价的主要模式 .....                      | 319        |
| 二、国内医院绩效评价的主要模式 .....                      | 320        |
| 三、政府监管下的绩效考核典型案例——“申康模式”<br>.....          | 321        |
| 第四节 公立医院监管绩效评价的政策建议 .....                  | 323        |
| 一、建立多方满意度评价指标体系 .....                      | 323        |
| 二、运用“平衡计分卡”理念完善绩效评估 .....                  | 324        |
| <b>第十七章 公立医院利用社会资本实证分析 .....</b>           | <b>326</b> |
| 第一节 公立医院利用社会资本研究背景 .....                   | 326        |
| 一、中国公立医院利用社会资本政策进程 .....                   | 326        |
| 二、公立医院利用社会资本国际经验 .....                     | 328        |
| 三、公立医院利用社会资本可行性分析 .....                    | 331        |
| 四、中国公立医院利用社会资本政策分析 .....                   | 332        |
| 第二节 基于公立医院系统模型的公立医院利用<br>社会资本实证研究 .....    | 336        |
| 一、公立医院对社会资本需求情况分析 .....                    | 336        |
| 二、公立医院财政补助情况分析 .....                       | 338        |
| 三、公立医院利用社会资本综合评价 .....                     | 339        |
| 第三节 公立医院利用社会资本政策建议 .....                   | 340        |